様式第６号（第５条関係）

年　　月　　日

藤井寺市長　様

（申請者）

社会福祉法人

理事長

承認社会福祉充実計画の終了に係る承認申請について

　　　年　月　日付け　　第　　　号により、貴庁より承認を受けた社会福祉充実計画について、下記のとおり、やむを得ない事由が生じたことから、当該計画に従って事業を行うことが困難であるため、社会福祉法第５５条の４の規定に基づき、当該計画の終了につき、承認を申請します。

記

（承認社会福祉充実計画を終了するに当たってのやむを得ない事由）

|  |
| --- |
|  |

（添付資料）

・　終了前の　　　年度～　　　年度社会福祉法人　　　　　　社会福祉充実計画

・　その他承認社会福祉充実計画を終了するに当たって、やむを得ない事由があることを証する書類